				4. /	ز-		S	EHIALA	10.			FILING	UNTE]
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							APPLICANTIS)						
_				0.0			LAIMS	5						
_	AS FI	LEO	AFT 111 AME	ER NDMENT	2nd AME	TER NOMENT			•		•		·	
\dashv	150.	DEP.	IND.	OCP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
\dashv							-	51						
+		- 1 -		 			-	52	 -	 	 			
\neg				1			F	53 54		-	1			
		4	_			 		55						
<u> </u>		_3					.	66					·	
								57					ļ	
			ļ	<u> </u>			-	58	<u> </u>	<u> </u>			 -	<u> </u>
,		1			· · ·	<u> </u>	· -	59	ļ		-		 	
		4	 	<u> </u>	-		}	60	ļ <u>.</u>	 	 		╁	<u> </u>
		7	 	-	 		·	61 62	 		 		 	
3	1			 	 		ŀ	63	1	 				
				 	 			64			 		 	
5		ı						65	Ŀ	<u> </u>				
6		1						66						
7		-	ļ		<u> </u>		[67						
-		<u> </u>	 	 	<u> </u>	<u> </u>		68	 	 	<u> </u>		-	<u> </u>
<u>s </u>		! [69	 	 	 	· ·	 	
		<u> </u>	 	<u> </u>	 		}	70 71		1	-		+	<u> </u>
		!		 	 -	 		72	 	 	 	 		
3		!						73			 	 	†	
_		!						74						1
		<u> </u>	-		ļ			75						
		!	 -	 	 			· 76						
			 	 -	 	-		77		1		ļ		1.
•			 	┼──	┼	-		78	 	 	 	-	 	
)		!	 	 	 	-	1	79 80	┼	 	-}		+	
						 	1	81	 	+	+	 	- 	
<u> </u>		<u> </u>						82	1	1	 		 	+
3	 	<u> </u>	-	 				83					T	
14		 		 		-		84		·				·
15 16 .		'		+	+	+	{ ·	85	 			ļ		
);;		 	 	+	+	+	-	86			· · · ·	-	 	
S		 		+	+	+ <u></u> -	1	87	 	+		+		
9		<u> i </u>		1	† –	1	1	89	+	+		 		┼
$\overline{}$]	90		+	- 	 	 -	┼
1	 	<u> </u>]	91			T		1	
2	<u> </u>	 	-	+	-	<u> </u>	┨. │	92					1	†
<u>3</u>	 	 -	 			 	-	93	<u> </u>					
: —	 	 	 	+	+	+		94	-	BE	CT /	1.4	LA	
·	 	 -	+	 	+	+		95 96	 	UE	WI F	AVE.	WA	BLE
_	 	 	1-	†	-	+	1	97	 	+	- 	 -	- -	
3					Ĺ		1	98	 	+		┼	+	
9								99	1	+	+	+	+	+
0]	100		 	 	 		+
۸ د ۱	3	11			1	1.		TOTAL		,		1	1	
<u>۸</u> ۱	Pa	السا		لمس	—	المسهر		TOTAL	╁──	المل	-	بال		ليلا
AL IMS	21		┼	; 	+		}	OEP.	 	·				
٤.	10000	<u> </u>		·MAY U	<u></u>	<u></u>		TOTAL	1		1	1	1	1

i